

(様式第3号)

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

羽生市長 斎藤 万紀子 あて

所在地（住所）

法 人 名

代 表 者 名



羽生市地域子育て支援拠点管理運営業務に係る公募型プロポーザルへの参加を表明します。

（担当者）

所 属 : _____

氏 名 : _____

電 話 : _____

F A X : _____

電子メール : _____